

# Cornell Skala for Depresjon ved Demens (CSDD)

Cornell Scale for Depression in Dementia (CSDD). Alexopoulos et al., 1988. Til norsk ved D. Årslund.

Pasientens navn: \_\_\_\_\_ Dato for samtale: \_\_\_\_\_

Pårørendes navn: \_\_\_\_\_ Slektskap: \_\_\_\_\_

Utfylt av: \_\_\_\_\_

Skåren baseres på symptomer og tegn som har vært til stede siste uke før evalueringen. Skåren skal ikke baseres på kroppslig funksjonshemming eller sykdom. Skårene baseres på intervju av komparent og/eller pasient.

For nærmere informasjon se manualen «Cornell Skala for Depresjon ved Demens (CSDD). Retningslinjer for administrering og skåring» på [www.aldringoghelse.no](http://www.aldringoghelse.no).

## SVARALTERNATIV

- a** Lar seg ikke evaluere
- 0** Ikke tilstede
- 1** Moderat eller bare periodevis til stede
- 2** Mye tilstede

### A: Stemningssymptomer

- |   | <b>a</b>                 | <b>0</b>                 | <b>1</b>                 | <b>2</b>                 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. <b>Angst</b> (engstelig uttrykk, grubling, bekymring)          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <b>Tristhet</b> (trist uttrykk, trist stemme, tar til tårene)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. <b>Manglende evne til å glede seg over hyggelige hendelser</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. <b>Irritabilitet</b> (lett irritert, kort lunte)               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### B: Forstyrret atferd

- |   |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. <b>Agitert</b> (rastløs, vrir hendene, river seg i håret)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. <b>Retardasjon</b> (langsomme bevegelser, langsom tale, reagerer sent)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. <b>Uttalte kroppslige plager</b> (skår 0 hvis bare mage-tarm-symptomer)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. <b>Nylig tap av interesse</b> (mindre involvert i vanlige aktiviteter) (Skåring baseres på tap av interesse siste uke. Skår 0 ved varighet over en måned, uten forverring siste måned) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### C: Kroppslige uttrykk

- |   |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9. <b>Redusert appetitt</b> (spiser mindre enn ellers)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. <b>Vekttap</b> (skår 2 hvis større enn 2 kg i løpet av en måned)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. <b>Tap av energi</b> (blir fort trett, klarer ikke å holde ut i aktiviteter) (Skåring baseres på tap av energi siste uke. Skår 0 ved varighet over en måned, uten forverring siste måned) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### D: Døgnvariasjoner

- |   |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 12. <b>Døgnvariasjoner i humør</b> (humør verst om morgenen)                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. <b>Innsøvningsvansker</b> (sovner senere enn det som er vanlig for pasienten) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. <b>Hyppige oppvåkninger i løpet av natten</b>                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. <b>Tidlig morgenoppvåkning</b> (tidligere enn vanlig for denne pasienten)     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### E: Tankeforstyrrelser

- |   |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 16. <b>Selv mord</b> (føler livet ikke er verd å leve, har selvmordstanker, gjør selvmordsforsøk)                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. <b>Dårlig selvbilde</b> (selvbebreidelse, selvnedvurdering, skyldfølelse)                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. <b>Pessimisme</b> (ser svart på framtiden)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. <b>Vrangforestillinger som samsvarer med å være deprimert</b> (forestillinger om fattigdom, sykdom eller tap) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Cornell sum skår**

---

---